

**Antrag auf Fördermitgliedschaft für Nutzergruppen im
Trägerkreis EineWeltHaus München e.V.**
Schwanthalerstr. 80 Rgb
80336 München

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Fördermitgliedschaft im
Trägerkreis EineWeltHaus München e.V.:

Name der Gruppe/des Vereins

Name des/der Verantwortlichen

Adresse

Tel./ggf. Fax

E-Mail

Beginn und Dauer der Fördermitgliedschaft:

Die Fördermitgliedschaft beginnt mit der Annahme des Antrags durch den Vorstand.
Die Fördermitgliedschaft wird automatisch zum Jahresende um ein weiteres Jahr verlängert und
der Mitgliedsbeitrag Anfang Januar eingezogen, **wenn bis zum 31.12. des laufenden
Kalenderjahres keine Kündigung erfolgt ist.** Eine Kündigung der Fördermitgliedschaft ist
jederzeit möglich. Sie bedarf der Schriftform (Brief oder E-Mail) an den Vorstand des Vereins.

Der Verein behält sich eine Prüfung des Antrags vor.

Beitrag:

Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt 70,- €/Kalenderjahr.
Zur darüber hinaus gehenden Förderung kann auch ein **höherer** Beitrag freiwillig gezahlt werden.
**Der Jahresbeitrag ist auch bei unterjährigem Beginn bzw. Ende der Mitgliedschaft in voller
Höhe zu zahlen.**

Ich/Wir förder/fördern den Trägerkreis EineWeltHaus mit einem jährlichen Beitrag von:

70,- €/Kalenderjahr _____ € /Kalenderjahr

Beitragszahlung:

Die Beitragszahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

Unterschrift

KOMBIMANDAT

zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Trägerkreis EineWeltHaus München e.V.
Schwanthalerstr.80 Rgb
80336 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2100100000118028

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Trägerkreis EineWeltHaus München e.V. Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Trägerkreis EineWeltHaus München e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut des Zahlers (Name)

_____|_____
BIC des Kreditinstituts

DE__|____|____|____|____|____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
